



Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als aktives / passives / Jugendmitglied in den Fußballsportverein Rot-Weiß Wolfhagen e. V. 1925

Name*: _____ Vorname*: _____
Geburtsdatum*: _____ Nationalität*: _____
Strasse*: _____ Haus Nr.*: _____
PLZ*: _____ Wohnort*: _____
E-Mail*: _____ Telefon*: _____
Mobil*: _____

Ich war bis jetzt in folgendem Verein: _____

Ich bin noch Mitglied in folgendem Verein: _____

Ich besitze einen Spielerpass: _____ ja / nein

(Alle mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben. Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke gespeichert.)

Mit Ihrer Unterschrift zur Mitgliedschaft bestätigen Sie den Erhalt der beigefügten datenschutzrechtlichen Informationspflichten gem. Art. 13 und Art. 14 DSGVO.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Vereinsordnungen des FSV Rot-Weiß Wolfhagen e. V. 1925, die jederzeit unter www.fsvwolfhagen.de abrufbar sind für mich verbindlich an.

Ort: Wolfhagen Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters sowie die Vorlage eines ärztlichen Attestes erforderlich.

Der Vorstand stimmt dem Aufnahmeantrag zu

Datum / Unterschrift

Bearbeitungsvermerk EDV: _____

Der Antrag ist nur gültig in Verbindung mit einem vollständig ausgefüllten Kombimandat für den Beitragseinzug.

FSV Rot-Weiß Wolfhagen e.V. 1925



Postfach 1149,
 34458 Wolfhagen
 Kasseler Sparkasse
 (BLZ 520 503 53)
 KtoNr. 130 309 150
 IBAN: DE49520503530130309150
 BIC: HELADEF1KAS

www.fsvwolfhagen.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Original an den FSV Rot-Weiß Wolfhagen,
 Fax oder E-Mail sind nicht zulässig

Zahlungsempfänger:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

FSV Rot-Weiß Wolfhagen

DE54ZZZ00000284468

(vom Verein einzutragen)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den FSV Rot-Weiß Wolfhagen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FSV Rot-Weiß Wolfhagen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FSV Rot-Weiß Wolfhagen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Vorname und Nachname des künftigen Vereinsmitgliedes, falls abweichend vom Kontoinhaber

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Kreditinstitut

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--

Kontonummer

Bankleitzahl

Ort

T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---

Datum

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der FSV Rot-Weiß Wolfhagen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.